

Bill No:	247,717	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/15	التاريخ:
Name:	امجاد صالح المزم AMJAD Salhia المزم	الاسم:	Time:	20:25	الوقت:
File No	7339	رقم الملف:	Doctor:	ROUGE CLINIC	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	ROUGE CLINIC	العيادة:

#	كود الخدمة item code	وصف الخدمة Description	الكمية Qty	الاجمالي Total Amnt	نسبة الخصم Disc%	قيمة الخصم Disc Amnt	الضريبة Vat	الصافي Net Amnt
1	10296	قفة بالجسم مع الرتوش + تشفير حواجب بدون رتوش	1	109	0%	0.00	0.00	109.00



109.00	الحساب					109.00	قيمة الفاتورة
109.00	المدفوع					0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي			م ف ت 23395		109.00	اجمالي الفاتورة
رنا المقرن	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash		0.00 Visa	طريقة الدفع:
		109.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa			شروط الاسترجاع والاستبدال

ا- الاسترجاع خلال 3 أيام من اصدار الفاتورة  
ب- تبديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة  
ج- عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة